



STATE OF WASHINGTON  
DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES

ID Kliyan:

Pwogram:

Nou bezwen enfòmasyon ki annaprè yo pou detèmine elijiblite w pou \_\_\_\_\_:

Si ou bezwen èd, oswa ou bezwen plis tan pou soumèt nenpòt nan atik sa yo, tanpri rele m nan \_\_\_\_\_.

Si ou pa bay enfòmasyon nou mande yo sa ka lakoz nan refi aplikasyon w pou asistans.

\_\_\_\_\_  
Biwo Sèvis Kominotè

Nimewo Telefòn: \_\_\_\_\_